



FICHE SANITAIRE AUTORISATION PARENTALE

SAISON 2023-2024

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles pendant le séjour de l'enfant ; elle évite de vous démunir de son carnet de santé. Elle est valable pour tous les stages et les déplacements sur les compétitions jeunes organisés par le Comité Départemental, auxquels l'enfant pourra être convoqué au cours de la saison 2023-2024.

Tout changement de la situation médicale de l'enfant ou tout traitement en cours doit donc nous être signalé à chaque stage ou déplacement.

1. ENFANT

NOM	
Prénom	
Date de naissance	
Sexe	Homme <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/>
Poids	
N° Sécurité Sociale	
Adresse postale	
Club	

2. VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant).

VACCINS OBLIGATOIRES	OUI	NON	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDES	DATES
Diphtérie				Coqueluche	
Tétanos				Haemophilus	
Poliomyélite				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
				Hépatite B	
				Pneumocoque	
				BCG	
				Autres (préciser)	

NB : Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication.
Attention, le vaccin anti-tétanique ne présente aucune contre-indication.

3. RENSEIGNEMENT MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un traitement médical pendant le séjour ? Oui Non

Si oui joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice).

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

L'ENFANT A-T-IL DEJA EU LES MALADIES SUIVANTES ?

Rubéole	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Coqueluche	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Varicelle	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Otite	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Angine	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Rougeole	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Oreillons	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Scarlatine	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
		Rhumatisme Articulaires Aigu	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

ALLERGIES

Alimentaires	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Asthme	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Médicamenteuses	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Autres :	

PRECISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE A TENIR (si automédication le préciser) :

.....
.....
.....

INDIQUEZ CI-APRES : Les difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les précautions à prendre.

.....
.....
.....

4. RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc....
Précisez :

.....
.....

5. RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM et Prénom	
Tel Fixe Domicile Tel Fixe Professionnel	
Portable Père	
Portable Mère	
@Mail	
NOM et Téléphone du Médecin Traitant	

Dans le cadre d'un déplacement en train, votre enfant dispose-t-il d'une carte de réduction SNCF ? OUI NON

Si oui, laquelle :

Date d'expiration :

6. Droit à l'image

Je m'oppose à l'utilisation de l'image de mon enfant par le Comité Départemental de Badminton dans ses publications et sur son site Internet.

7. Attestation sur l'honneur

Je soussigné, M..... responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à transmettre au responsable désigné tout changement de la situation médicale de l'enfant et tout traitement en cours avant chaque stage ou déplacement. J'autorise également le responsable du stage ou du déplacement à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

DATE :
le

SIGNATURE :



Protection des données personnelles

Le Comité Départemental de Badminton agissant en tant que Responsable de traitement, traite les données collectées dans cette fiche pour la gestion des stages et compétitions se déroulant sur la saison sportive indiquée en tête du document.

La base légale du traitement est le consentement de la personne concernée par le traitement.

Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires concernées par le traitement, et légalement habilités. Les données ne seront pas transférées en dehors de l'Union Européenne. Elles sont conservées pendant toute la durée de la saison sportive.

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données à caractère personnel entré en vigueur le 25 mai 2018 et à la loi 6 janvier 1978 modifiée, vous pouvez accéder aux données vous concernant, et demander leur rectification ou leur effacement sous certaines conditions. Vous pouvez également obtenir la limitation du traitement de ces données ou vous opposer à ce traitement pour un motif légitime. Enfin, vous disposez d'un droit à la portabilité.

Vous pouvez retirer votre consentement au traitement de vos données à tout moment. Vous pouvez exercer ces droits directement auprès du Responsable de traitement à l'adresse : codepbad22@gmail.com

Si après nous avoir contactés, vous estimez que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation auprès de la CNIL.